_____

(dövlət qeydiyyatı orqanının adı)

_____

_____

_____

(qeyri-kommersiya qurumunun adı, təşkilati-hüquqi forması, qeydiyyat tarixi və nömrəsi, hüquqi ünvanı)

_____

_____

_____

(qanuni təmsilçinin adı, soyadı, atasının adı, yaşayış yeri, şəxsiyyətini təsdiq edən sənədin nömrəsi, verilmə tarixi)
tərəfindən

ƏRİZƏ

_____

_____

(qurumun adı, təşkilati-hüquqi forması)

fəaliyyətinin dayandırılması barədə məlumatın qeyri-kommersiya qurumlarının dövlət reyestrinə daxil edilməsini xahiş edirik.

Qoşma: _____

_____

_____

(saxlanmaq üçün qeydiyyat orqanına təqdim edilən sənədlər barədə məlumat)

Qanuni təmsilçi:

_____ _____

(adı, soyadı, atasının adı) *(imza)*

Qeyd: *ərizə hüquqi şəxsin möhürü ilə təsdiq edilir.*
Qoşulan sənədlər barədə məlumatlar ayrı-ayrı sətirlərdə göstərilir.